



ประกาศ จังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อGuaifenesin ๑๐๐ mg/๕ mL syrup, ๖๐ mL bottle จำนวน ๑,๕๐๐ ขวด,Paracetamol ๑๒๐ mg/๕ mL syrup, ๖๐ mL bottle จำนวน ๒,๕๐๐ ขวด และAntimony potassium tartrate ๑.๒ mg/๕ mL + camphorated opium tincture ๖๐๐ mcl/๕ mL + liquorice ๖๐๐ mcl/๕ mL oral suspension, ๖๐ mL จำนวน ๒,๕๐๐ ขวด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัดซื้อGuaifenesin ๑๐๐ mg/๕ mL syrup, ๖๐ mL bottle จำนวน ๑,๕๐๐ ขวด,Paracetamol ๑๒๐ mg/๕ mL syrup, ๖๐ mL bottle จำนวน ๒,๕๐๐ ขวด และAntimony potassium tartrate ๑.๒ mg/๕ mL + camphorated opium tincture ๖๐๐ mcl/๕ mL + liquorice ๖๐๐ mcl/๕ mL oral suspension, ๖๐ mL จำนวน ๒,๕๐๐ ขวด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณา และขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. guaifenesin ๑๐๐ mg/๕ mL syrup, ๖๐ mL bottle (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๖๑๖๑๕๐) จำนวน ๑,๕๐๐ ขวด(๖๐ มิลลิลิตร) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. paracetamol ๑๒๐ mg/๕ mL syrup, ๖๐ mL bottle (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๗๔๗๕๕๖) จำนวน ๒,๕๐๐ ขวด(๖๐ มิลลิลิตร) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗,๓๗๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยเจ็ดสิบบ้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. antimony potassium tartrate ๑.๒ mg/๕ mL + camphorated opium tincture ๖๐๐ mcl/๕ mL + liquorice ๖๐๐ mcl/๕ mL oral suspension, ๖๐ mL bottle (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๕๓๒๕๗๒) จำนวน ๒,๕๐๐ ขวด(๖๐ มิลลิลิตร) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายดิเรก สุดแดน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๗๒๕๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๒

ตุลาคม ๒๕๖๑



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย องค์การเภสัชกรรม  
ที่อยู่ เลขที่ ๗๕/๑ ถนนพระรามที่ ๖  
แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐  
โทรศัพท์ ๐๒๒๐๓๘๘๓๐, ๐๒๒๐๓๘๘๐๓  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๑๖๕๓๑๕

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๑๙/๖๒  
วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๒  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวังผา  
ที่อยู่ ๘๕ หมู่ ๑ ตำบลท่าวังผา อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน  
โทรศัพท์ -

ตามที่ องค์การเภสัชกรรม ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลท่าวังผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	guaifenesin 100 mg/5 mL syrup, 60 mL bottle (51.99.99.99 -616150)	๑,๕๐๐	bottle	๙.๐๐	๑๓,๕๐๐.๐๐
๒	paracetamol 120 mg/5 mL syrup, 60 mL bottle (51.99.99.99 -747546)	๒,๕๐๐	bottle	๖.๙๕	๑๗,๓๗๕.๐๐
๓	antimony potassium tartrate 1.2 mg/5 mL + camphorated opium tincture 600 mcL/5 mL + liquorice 600 mcL/5 mL oral suspension, 60 mL bottle (51.99.99.99 -532572)	๒,๕๐๐	bottle	๘.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕๐,๘๗๕.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓,๓๒๘.๒๗
(ห้าหมื่นแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕๔,๒๐๓.๒๗

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวังผา ๘๕ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้


ผู้ซื้อจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

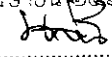
๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๐๔๗๒๒๐๔๐๔ ชื่อ Guafenesin ๑๐๐ mg/๕ mL syrup, ๖๐ mL bottle จำนวน ๑,๕๐๐ ขวด, Paracetamol ๑๒๐ mg/๕ mL syrup, ๖๐ mL bottle จำนวน ๒,๕๐๐ ขวด และ Antimony potassium tartrate ๑.๒ mg/๕ mL + camphorated opium tincture ๖๐๐ mcl/๕ mL + liquorice ๖๐๐ mcl/๕ mL oral suspension, ๖๐ mL จำนวน ๒,๕๐๐ ขวด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ..... ผู้สั่งซื้อ

( นายประดับ เพ็ชรจรรยา )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๒

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวนลินี เหลี่ยมศรี)

พนักงานขาย

วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๒๐๔๗๒๒๐๔๐๔

เลขคุมสัญญา ๖๒๐๔๑๔๒๔๐๕๔๖